附件1

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 单位 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| 是否住宿 |  | 房间类型 | 单人间（ ）标准间（ ） |

注：参会回执请于6月15日前发送至FJYDLT@163.com邮箱，邮件主题请备注参会人单位，收到会务组邮件回复确认的代表方可参会。